

# SEPA-Lastschriftmandat gültig für Schulen und Horte



Anlage gem. § 2 Abs. 3 der Schulgeldregelung des Erzbistums Berlin

Anlage gem. § 4 Abs. 1 bzw. § 6 Abs.1 der Benutzungs- und Beitragsregelung eFöB/Hort Berlin und Brandenburg des Erzbistums Berlin

Erzbistum Berlin, Niederwallstr. 8/9, 10117 Berlin  
Gläubiger-Identifikationsnummer E08ZZZ00000031641

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) das Erzbistum Berlin, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Erzbistum Berlin auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn das unten genannte Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. **Daraus entstehende Kosten gehen zu Lasten des/der Zahlungspflichtigen.**

Das Mandat gilt für (bitte ankreuzen): ..... Schule / Hort

Vor- und Nachname des Schülers/der Schülerin: ..... \_\_\_\_\_

Schülernummer (soweit bekannt): ..... \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Vor- und Nachname/n):..... \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: ..... \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: ..... \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: ..... \_\_\_\_\_

IBAN: ..... DE \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_

Gewünschter Abbuchungsbeginn (Monat/Jahr): ..... \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)